Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KEILA YULISSA MARTINEZ DURAN
No. Identificación: CC1091665860
Dirección: CALLE 10 13-35
Telefono: 5622463
Correo: aportesenlinea2010@hotmail.com
Ciudad: OCAÑA
Número de Planilla: 8379316917

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KEILA YULISSA MARTINEZ DURAN	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1091665860	**Periodo de Cotización Salud**	agosto de 2024
Número de planilla	8379316917	**Periodo de Cotización Pensión**	agosto de 2024
Fecha pago	2024-08-08	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	15926657	**Total Pagado**	402200
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8379316917

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1091665860
APELLIDOS Y NOMBRES: KEILA YULISSA MARTINEZ DURAN

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC24	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información